PCT

REQUÊTE

| | Réservé à l'office récepteur | |
|----------------------|--------------------------------|------------|
| - | | |
| Demande internatio | nale nº | • |
| | | |
| Date du dépôt intern | national | |
| | | · |
| · | | |
| Nom de l'office réc | epteur et "Demande internation | onale PCT" |

| · | Date du dépôt internation | onal | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|--|
| Le soussigné requiert que la présente demande | | | |
| internationale soit traitée conformément au Traité de | 27 1 10 57 1 1 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 | | |
| coopération en matière de brevets. | | ur et "Demande internationale PCT" | |
| | Référence du dossier du (12 caractères au maxim | déposant ou du mandataire (facultatif) 347171 / D21706 | |
| Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION | | | |
| OLIGONUCLEOTIDE ET SON UTILISATION PO PROTEIN-KINASE C ISOFORME BETA-1 COM | | | |
| | est aussi inventeur | | |
| Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une pers | onne morale, désignation | nº de téléphone | |
| officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun | pays. Le pays de l'adresse | | |
| dessous.) | aomene n'est marque es | n° de télécopieur | |
| L V M H RECHERCHE | | · | |
| 185, avenue de Verdun | | n° de téléimprimeur | |
| 45800 SAINT JEAN DE BRAYE | | · . | |
| FRANCE | | n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office | |
| Nationalité (nom de l'État) : | Domicile (nom de l'Ét | rat): | |
| FR | FR | | |
| Cette personne est déposant pour : tous les États désignés sauf les États désignés sauf les États-Unis d'Amérique les États indiqués dans le cadre supplémentaire | | | |
| Cadre nº III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) II | NVENTEUR(S) | | |
| | Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation Cette personne est : | | |
| officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci- déposant seulement | | | |
| dessous.) | | | |
| KURFURST Robin | | déposant et inventeur | |
| 553, rue de Couasnon | | inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.) | |
| 45160 OLIVET | | nº sous lequel le déposant est inscrit auprès | |
| FRANCE | | de l'office | |
| Nationalité (nom de l'État) : FR | Domicile (nom de l'Éta | at): | |
| | | -Unis d'Amérique les États indiqués dans | |
| déposant pour : L désignés L les États-Unis d'A | | -Unis d'Amérique les États indiqués dans le cadre supplémentaire | |
| D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feui | lle annexe. | | |
| Cadre n° IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMMUN; OU ADRESSE POUR LA CORRESPONDANCE | | | |
| La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée pour agir au nom du ou des déposants auprès des autorités internationales compétentes, comme: mandataire représentant commun | | | |
| Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne n complète. L'adresse doit comprendre le code postal e | norale, désignation officielle et le nom du pays.) | n° de téléphone 01 44 29 35 00 | |
| MARTIN Jean-Jacques, SCHRIMPF Robert, | | nº de télécopieur | |
| WARCOIN Jacques, AHNER Francis, TEXIER Christian, | | 01 44 29 35 99 | |
| LE FORESTIER Eric, CALLON DE LAMARCK Jean-Robert | | nº de téléimprimeur | |
| CABINET REGIMBEAU | • | · | |
| 20, rue de Chazelles | | nº sous lequel le mandataire est inscrit | |
| 75847 PARIS CEDEX 17 - FRANCE | | auprès de l'office | |
| Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque aucun mandataire ni représentant commun n'est/n'a été désigné et que | | | |
| l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spéciale à laquelle la correspondance doit être envoyée. | | | |

| Suite du cadre n° III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) INVENTEUR(S) | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête. | | | |
| Nom et adresse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une perso officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pindiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun dessous.) | pays. Le pays de l'adresse domicile n'est indiqué ci- déposant seulement | | |
| NIZARD Carine | déposant et inventeur | | |
| 31, rue Raspail | inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.) | | |
| 94200 IVRY SUR SEINE FRANCE | n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office | | |
| Nationalité (nom de l'État) : FR | Domicile (nom de l'État) : FR | | |
| Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés les États-Unis d'Ar | nés sauf les États-Unis d'Amérique les États indiqués dans nérique seulement le cadre supplémentaire | | |
| Nom et adresse : (Nom de samille suivi du prenom; pour une personne mo complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le | pays de l'adresse indiquée | | |
| dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile | n'est indiqué ci-dessous.) déposant seulement | | |
| | déposant et inventeur | | |
| • | inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.) | | |
| | n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office | | |
| Nationalist (same do l'État) | Domicile (nom de l'État): | | |
| Nationalité (nom de l'État) : | Donnere (nom ue i Eury). | | |
| Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés les États-Unis d'Al | nés sauf les États-Unis d'Amérique les États indiqués dans mérique seulement le cadre supplémentaire | | |
| Nom et adresse : (Nom defamille suivi du prénom; pour une personne me complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile | pays de l'adresse indiquée | | |
| | inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.) | | |
| | n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office | | |
| Nationalité (nom de l'État) : | Domicile (nom de l'État): | | |
| Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés les États-Unis d'A | gnés sauf les États-Unis d'Amérique les États indiqués dans mérique seulement le cadre supplémentaire | | |
| Nom et adresse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne m complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile | e n'est indiqué ci-dessous.) déposant seulement | | |
| | déposant et inventeur inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.) | | |
| | n° sous lequel le déposant est inscrit auprè de l'office | | |
| Nationalité (nom de l'État) : | Domicile (nom de l'État): | | |
| Cette personne est désignés tous les États désignés les États-Unis d'A | | | |
| D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe. | | | |

Feuille nº 3

| Cadre n° V DÉSIG | Cadre n° V DÉSIGNATIONS | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Le dépôt de la présente requête vaut, selon la règle 4.9.a), désignation de tous les États contractants liés par le PCT à la date du dépôt international, aux fins de la délivrance de tout titre de protection disponible et, le cas échéant, aux fins de la délivrance à la fois de brevets régionaux et nationaux. | | | | |
| Cependant, | | | | |
| | t désignée pour aucun titre o | | | |
| KR République de (| Corée n'est désignée pour a | ucun titre de protection nationa | ale | |
| RU Fédération de R | Lussie n'est désignée pour a | ucun titre de protection nationa | ale | |
| demande nationale antérieu | ure dont la priorité est revend | pour exclure (irrévocablement liquée ne cesse de produire ses séquences de telles disposition | effets en vertu de la légis | slation nationale. Voir les |
| Cadre n° VI REVEN | DICATION DE PRIORIT | É | | |
| La priorité de la ou des des | mandes antérieures suivantes | s est revendiquée : | | |
| Date de dépôt | Numéro | Lorsque la demande antérieur | | est une : |
| de la demande antérieure (jour/mois/année) | de la demande antérieure | demande nationale : pays ou membre de l'OMC | demande régionale :* office régional | demande internationale : office récepteur |
| point 1) 30/12/2003 30 décembre 2003 | 0315560 | FRANCE | | |
| point 2) | | · | | |
| point 3) | | | | |
| | | | | |
| D'autres revendication | ons de priorité sont indiquée | s dans le cadre supplémentaire | . | |
| L'office récepteur est prié antérieures (seulement si la récepteur) indiquées ci-de | l demande antérieure a été dép | re au Bureau international une osée auprès de l'office qui, aux f | e copie certifiée confort îns de la présente demana | ne de la ou des demandes le internationale, est l'office |
| | le point 1) | le point 2) | le point 3) | autre, voir le cadre supplémentaire |
| propriété industrielle ou | un membre de l'Organisation | ndiquer au moins un pays parti on mondiale du commerce po | ur lequel cette demanac | e anterieure a ete aeposee |
| Cadre n° VII ADMIN | VISTRATION CHARGÉE | DE LA RECHERCHE INTI | ERNATIONALE | |
| Choix de l'administration sont compétentes pour proces | n chargée de la recherche in éder à la recherche internation | ternationale (ISA) (si plusieurs ale, indiquer l'administration cho | s administrations chargées pisie; le code à deux lettre | de la recherche internationale s peut être utilisé) : |
| ISA / OEB | | | | |
| Demande d'utilisation de par l'administration charg | es résultats d'une recherche rée de la recherche internatio | antérieure; mention de cette nale ou demandée à cette derni | ière) : | che antérieure a été effectuée |
| Date (jour/mois/année) | N | uméro Pays | (ou office régional) EB | |
| 10/11/2004 | F.F. | A 644773 O | | |
| | ARATIONS | | | |
| Les déclarations suivante les cases appropriées et in | ndiquer dans la colonne de di | ° VIII.i) à v) (cocher ci-dessous voite le nombre de chaque type s | s la ou de déclaration) : | Nombre de déclarations |
| cadre n° VIII.i) | , | | | |
| cadre n° VIII.ii) | déclaration relative au de demander et d'obte | droit du déposant, à la date du nir un brevet | ı dépôt international, | : |
| cadre n° VIII.iii) | cadre n° VIII.iii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de revendiquer la priorité d'une demande antérieure : | | | : |
| cadre n° VIII.iv) | déclaration relative à l désignation des États- | déclaration relative à la qualité d'inventeur (seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique) | | |
| cadre n° VIII.v) | déclaration relative à exceptions au défaut o | déclaration relative à des divulgations non opposables ou à des exceptions au défaut de nouveauté | | : |

| Cadre n° IX BORDEREAU; LANGUE DE DÉPÔT | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| La présente demande internationale contient : a) sous forme papier le nombre de feuilles suivant : | Le ou les éléments suivants so internationale (cocher la ou les dans la colonne de droite le no | ont joints à la présente demande Nombre s cases appropriées et indiquer d'éléments mbre de chaque élément) : |
| requête (y compris la ou les | 1. I feuille de calcul des t | |
| feuilles pour déclaration) : 4 description (à l'exception du | 2. Doriginal du pouvoir d | istinct A suivre : |
| listage des séquences ou | 3. original du pouvoir g | énéral : |
| des tableaux y relatifs) : 30 | | éral; le cas échéant, numéro de |
| revendications : 4 abrégé : 1 | référence : | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| dessins : 0 | | té indiqué(s) dans le cadre n° VI |
| Sous-total de feuilles : 39 | au(x) point(s): 1) | : |
| listage des séquences : 2 | 7. Traduction de la dema | |
| tableaux y relatifs : | , , , | concernant des micro-organismes |
| (pour les deux éléments, nombre réel de feuilles s'ils sont déposés sous forme papier, qu'ils soient ou | 9 M listage des séquences | |
| non ègalement déposés sous forme déchiffrable par ordinateur; voir c) ci-après) | i) X copie remise aux fi en vertu de la règle | ins de la recherche internationale be 13 ter seulement (et non en tant mande internationale) 1 |
| Nombre total de feuilles : 41 | ii) (seulement lorsque gauche est cochée | e la case b)i) ou c)i) de la colonne de) exemplaires supplémentaires, y compris, |
| b) 🖂 seulement sous forme déchiffrable par | le cas échéant, cop | vertu de la règle 13 <i>ter</i> : |
| ordinateur (instruction 801.a)i)) i) listage des séquences | conie – ou les exer | n pertinente quant à l'identité entre la nplaires supplémentaires – et le listage ntionné dans la colonne de gauche : 1 |
| ii) tableaux y relatifs | 10 The tableaux sous forme d | léchiffrable par ordinateur relatifs au |
| egalement sous forme déchiffrable par ordinateur (instruction 801.a)ii)) | listage des séquences i) copie remise aux f | (indiquer type et nombre de supports) ins de la recherche internationale |
| i) La listage des séquences ii) La tableaux y relatifs | en tant que partie o | action 802.b- <i>quater</i>) seulement (et non de la demande internationale) |
| Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, | ii) (seulement lorsqu | e la case b)ii) ou c)ii) de la colonne de) exemplaires supplémentaires, y compris, |
| CD-R ou autre) sur lesquels figurent le ou les | le cas échéant, cor | pie remise aux fins de la recherche vertu de l'instruction 802.b- <i>quater</i>) : |
| i) listage des séquences: | :::) 🔲 avec la déclaration | n pertinente quant à l'identité entre la |
| ii) tableaux y relatifs: | copie – ou les exer | mplaires supplémentaires — et les nés dans la colonne de gauche : |
| (exemplaires supplémentaires à indiquer aux points 9.ii) ou 10.ii), dans la colonne de droite) | 11. autres éléments (préd | ciser): RAPPORT DE RECHERCHE: 1 |
| Figure des dessins qui doit | Langue de dépôt de la | |
| accompagner l'abrégé : | demande internationale: | Français |
| Cadre n° X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU | MANDATAIRE OU DU RE | PRÉSENTANT COMMUN |
| À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire e | et à quel titre l'interesse signe (si c | CABINET REGIMBEAU |
| · | | Conseils en Propriété industrielle |
| | () / | 20. rue de Chazelles |
| E ALINED | | 75847 PARIS Cedex 17 |
| Francis AHNER | \ /) | Tél. : 01 44 29 35 00 |
| | | Fax : 01 44 29 35 99 |
| | Réservé à l'office récepteur | |
| 1. Date effective de réception des pièces supposées | · . | 2. Dessins: |
| constituer la demande internationale : | | reçus: |
| 3. Date effective de réception, rectifiée en raison de ultérieure, mais dans les délais, de documents ou | de dessins | |
| complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale : | | |
| 4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT : | | |
| 5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes): ISA / 6. Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche | | |
| Réservé au Bureau international | | |
| Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international : | | |
| original par le dureau international . | | |

TRAITE DE COOPERATION EN MATIERE DE BREVETS

PCT

APPA

NOTIFICATION DE LA RECEPTION DE L'EXEMPLAIRE ORIGINAL

(règle 24.2.a) du PCT) ______

Destinataire:

ARRIVELE

28 AVR. 2005

MARTIN, Jean-Jacques
Cabinet Regimbeau
Cabinet Regimbeau
Cabinet Regimbeau
F-75847 Paris Cedex 17
FRANCE

| Date d'expédition (jour/mois/année) 15 avril 2005 (15.04.2005) | NOTIFICATION IMPORTANTE |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|
| Référence du dossier du déposant ou du mandataire | Demande internationale no |
| 347171/D21706 | PCT/FR2004/003397 |

Il est notifié au déposant que le Bureau international a reçu l'exemplaire original de la demande internationale précisée ci-après.

Nom(s) du ou des déposants et de l'Etat ou des Etats pour lesquels ils sont déposants:

L V M H RECHERCHE (pour tous les Etats désignés sauf US) KURFURST, Robin etc. (pour US seulement)

Date du dépôt international

28 décembre 2004 (28.12.2004)

Date(s) de priorité revendiquée(s)

30 décembre 2003 (30.12.2003)

Date de réception de l'exemplaire original

18 mars 2005 (18.03.2005)

par le Bureau international

Liste des offices désignés

AP :BW,GH,GM,KE,LS,MW,MZ,NA,SD,SL,SZ,TZ,UG,ZM,ZW

EA: AM, AZ, BY, KG, KZ, MD, RU, TJ, TM

EP:AT,BE,BG,CH,CY,CZ,DE,DK,EE,ES,FI,FR,GB,GR,HU,IE,IS,IT,LT,LU,MC,NL,PL,PT,RO,SE,SI,SK,TR

OA:BF,BJ,CF,CG,CI,CM,GA,GN,GQ,GW,ML,MR,NE,SN,TD,TG

National :AE,AG,AL,AM,AT,AU,AZ,BA,BB,BG,BR,BW,BY,BZ,CA,CH,CN,CO,CR,CU,CZ,DE,DK,DM,DZ,EC,EE,EG,ES,FI,GB,GD,GE,GH,GM,HR,HU,ID,IL,IN,IS,JP,KE,KG,KP,KR,KZ,LC,LK,LR,LS,LT,LU,LV,MA,MD,MG,MK,MN,MW,MX,MZ,NA,NI,NO,NZ,OM,PG,PH,PL,PT,RO,RU,SC,SD,SE,SG,SK,SL,SM,SY,TJ,TM,TN,TR,TT,TZ,UA,UG,US,UZ,VC,VN,YU,ZA,ZM,ZW

Bureau international de l'OMPI 34, chemin des Colombettes 1211 Genève 20, Suisse Fonctionnaire autorisé

S. Grangier

n° de téléphone (41-22) 338 8692